



**STUDIO RUSSO RESEARCH**

**DOTT. ING. VINCENZO RUSSO**

GALTANISSETTA (ITALY) 93100 VIA PADRE ANGELICO LIPANI N. 20

TEL: +39 0934561344 FAX: +39 09341936344 CELL. +39 3283534962

SITO INTERNET: [www.russosearch.it](http://www.russosearch.it) E-MAIL: [vzo.russo@russosearch.it](mailto:vzo.russo@russosearch.it)

**RICHIESTA DI QUOTAZIONE PER VERIFICA PERIODICA di IMPIANTO DI MESSA A TERRA e DISPOSITIVI DI PROTEZIONE CONTRO LE SCARICHE ATMOSFERICHE di cui al dPR 462/01**

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

della ditta \_\_\_\_\_

(Riportare intera ragione sociale)

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

P.IVA \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Attività svolta dall'Azienda \_\_\_\_\_ Codice ISTAT \_\_\_\_\_

(Trascrivere il codice e l'attività desunti dall'iscrizione alla Camera di Commercio)

Referente \_\_\_\_\_

(es. Responsabile impianto, manutentore, ...)

richiede offerta per l'esecuzione della **verifica periodica**, ai sensi del dPR 462/01, **dell'impianto di messa a terra**

ubicato in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_; Città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Ove si svolge l'attività di: \_\_\_\_\_

realizzato presso:

- ambiente **ordinario** (verifica ogni 5 anni)
- luogo a **maggior rischio in caso d'incendio** (verifica ogni 2 anni)
- locale adibito ad **uso medico** (verifica ogni 2 anni)
- cantiere** (verifica ogni 2 anni)

L'impianto è stato **installato**, il <sup>(1)</sup> \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, è stato **omologato**<sup>(2)</sup> il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e ha le seguenti caratteristiche:

Data **ultima verifica periodica**<sup>(3)</sup>: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_; **periodicità scaduta**<sup>(4)</sup>  SI  NO;

**Superficie coperta/calpestabile** del luogo ove è installato l'impianto: **Totale** \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

di cui per **produzione** \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>, per **uffici** \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>, per **magazzini** \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>, per ..... \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

<b>Potenza massima impegnata:</b> _____ kW	<b>Sistema di distribuzione:</b> <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/> TN <input type="checkbox"/> IT	(5)
<b>Tensione di alimentazione:</b> _____ Volt	<b>N° Cabine di trasformazione:</b> _____	

Sono installati **dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche?**  SI  NO

N° dispositivi presenti: \_\_\_\_\_, di cui: N° ad asta <sup>(6)</sup>: \_\_\_\_\_; N° a gabbie di Faraday<sup>(6)</sup>: \_\_\_\_\_ che coprono \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Altro<sup>(6)</sup> (strutture metalliche, recipienti metallici, serbatoi metallici, ..) \_\_\_\_\_

Si ricorda la documentazione che dovrebbe essere sempre a corredo degli impianti:

- 1a. Copia della denuncia dell'impianto all'Ente di controllo (Modello B o A), accettata o con la ricevuta di ritorno della raccomandata, in caso di impianti messi in esercizio fino al 22/01/2002
- 1b. Copia del modulo di accompagnamento della dichiarazione di conformità, spedito all'Ente di controllo, in caso di impianto messi in esercizio dopo il 22/01/2002;
- 2a. Per impianti installati prima del 13/03/1990: schema elettrico aggiornato.
- 2b. Per impianti installati dal 13/03/1990 in poi:
  - Dichiarazione di conformità con relazione dei materiali impiegati e documentazione di progetto nei casi previsti dalla Legge n. 46/90;
  - Schema elettrico aggiornato dell'impianto.

**NOTE:**

- (1) Si intende la data di messa in esercizio dell'impianto, cioè la data di invio del modello B agli enti competenti (ISPESL e ASL o ARPA).
- (2) Per omologazione dell'impianto fa fede la prima verifica dell'ISPESL o ASL o ARPA (per impianti installati prima del 23/01/2002) ovvero la data della dichiarazione di conformità (per impianti installati dopo il 23/01/2002).
- (3) Si intende la verifica svolta da uno degli Organismi o Enti riconosciuti dalla Legge in vigore (fino al 23/01/2002 erano solo l'ISPESL e l'ASL o ARPA).
- (4) Questo campo è obbligatorio nel caso l'impianto non sia mai stato verificato o non si sappia la data precisa dell'ultima verifica.
- (5) La compilazione dei dati richiesti è facoltativa, nel caso in cui si allegli copia del Modello B (con relativi allegati), del verbale di omologazione o del verbale dell'ultima verifica periodica.
- (6) La compilazione dei dati richiesti è facoltativa, nel caso in cui si allegli copia del Modello A (con relativi allegati) o del verbale di omologazione o del verbale dell'ultima verifica periodica e copia del progetto dei dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche.

**La presente è subordinata all'accettazione, da parte nostra, dell'offerta che ci farete pervenire.**

Il richiedente (datore di lavoro o suo delegato)

\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(timbro e firma)